



PATIENT (copie pièce d'identité si nouveau patient)

ORDONNANCE

ORDO JOINTE

ORDO AU LABO

ORDO A VENIR

Nom		Nom de naissance	
Prénom		Date de naissance	
Adresse			
NUMERO DE TELEPHONE	ADRESSE MAIL		
NUMERO DE SS			
MUTUELLE CODE PREFCTORAL ET PHOTOCOPIE			

Identité PRELEVEUR :

Pour le préleveur	VISA PRELEVEUR :	Date et heure prélèvement :	
questions	A jeun : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Urgent : <input type="radio"/>	Repos ou allongé : <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON

VIOLET NF PLAQUETTE GROUPE RAI BLEU COAG

PETIT JAUNE BIOCHIMIE GRIS GLYCEMIE

GRAND JAUNE SEROLOGIE HORMONOLOGIE MARQUEURS TUMORAUX (2 tubes)

URINE 1ER JET ECBU URINE CHIMIE

ECOUVILLON BLANC ESWAB COPAN ROSE PCR IST

GRAND TUBE BIOSYNEX FOND CONIQUE (PCR Covid Coqueluche)

EXAMEN BIOMNIS (consulter le catalogue en ligne Biomnis)

JAUNE (sérum) ROSE (aprotinine) BLEU MARINE (héparinate de sodium)

BLEU (coag citrate) VERT (héparinate de lithium)

CONSENTEMENT PATIENT : Conditions de facturation provisoire pour certains examens de bactériologie ou sérologie notamment, Délais de rendu communiqués à titre indicatif mais qui peuvent être modifiés Certains examens peuvent être adressée en biologie spécialisée, le laboratoire de la Bibliothèque n'en assure pas la facturation ni le délais de rendu des résultats.

SIGNATURE DU PATIENT :